附件1：

2022年麻城市妇幼保健院招聘聘用制工作人员岗位条件表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序**  **号** | **招聘单位** | **招聘岗位** | | | **招聘条件** | | | | | **考试**  **形式** | **开考**  **比例** | **政策咨询电话和QQ邮箱** |
| **岗位名称** | **岗位**  **代码** | **招聘数量** | **学历** | **专业要求** | **年龄和身高要求** | **执业资格及**  **职称条件** | **其他条件** |
| 1 | 麻城市  妇幼保健院 | 临床  医师 | 001 | 2 | 全日制本科及以上 | 临床医学(100201K) | 30周岁及以下（1992年7月1日以后出生） |  | 具有执业医师证年龄可以放宽到32周岁及以下，具有执业医师证和规培证放宽到35周岁及以下（含2022年规培毕业生） | 见公告 | 1:3 | 0713-2911018  邮箱：332142834@qq.com |
| 2 | 麻城市  妇幼保健院 | 影像  医师 | 002 | 1 | 全日制本科及以上 | 医学影像技术(101003)  临床医学(100201K) | 30周岁及以下（1992年7月1日以后出生） |  | 具有执业医师证年龄可以放宽到32周岁及以下，具有执业医师证和规培证放宽到35周岁及以下（含2022年规培毕业生） | 见公告 | 1：3 | 0713-2911018  邮箱：332142834@qq.com |
| 3 | 麻城市  妇幼保健院 | 医学检验技师 | 003 | 1 | 全日制本科及以上 | 医学检验技术（101001） | 30周岁及以下（1992年7月1日以后出生） |  |  | 见公告 | 1：3 | 0713-2911018  邮箱：332142834@qq.com |
| 4 | 麻城市  妇幼保健院 | 药师 | 004 | 1 | 全日制本科及以上 | 药学（100701） | 30周岁及以下（1992年7月1日以后出生） |  |  | 见公告 | 1：3 | 0713-2911018  邮箱：332142834@qq.com |
| 5 | 麻城市  妇幼保健院 | 康复  技师 | 005 | 3 | 全日制专科及全日制本科 | 康复治疗技术（620501）  言语听觉康复技术（620502）  中医康复技术（620503）  康复治疗学（101005） | 30周岁及以下（1992年7月1日以后出生） |  |  | 见公告 | 1:3 | 0713-2911018  邮箱：332142834@qq.com |
| 6 | 麻城市  妇幼保健院 | 护士 | 006 | 5 | 全日制专科及全日制本科 | 护理（620201）、助产（620202）  护理学（101101） | 26周岁及以下（1996年7月1日以后出生），身高在158cm及以上 | 必须有护士执业资格证或护士执业资格考试成绩合格证明 | 有二级及以上公立医院一年及以上工作经历年龄可放宽到28周岁及以下（1994年7月1日以后出生），提供聘用合同和参保证明 | 见公告 | 1:3 | 0713-2911018  邮箱：332142834@qq.com |
| 7 | 麻城市  妇幼保健院 | 信息管理 | 007 | 1 | 全日制专科及全日制本科 | 计算机应用技术（610201）  计算机网络技术（610202）  计算机信息管理（610203）  计算机系统与维护（610204）  电子与计算机工程（080909T） | 30周岁及以下（1992年7月1日以后出生） |  |  | 见公告 | 1:3 | 0713-2911018  邮箱：332142834@qq.com |
|  | 合计 |  |  | 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件2：

**2022年麻城市妇幼保健院公开招聘聘用制专业技术人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 近期照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 毕业院校 |  | | | | |
| 专 业 |  | | | 毕业时间 |  |
| 学 历 |  | | | 主要特长 |  | |
| 身份证号 |  | | | 联系方式 |  | |
| 报考岗位 |  | 岗位代码 |  | 是否服从调 剂 |  | |
| 主要学习（工作）经历  （简历） |  | | | | | |
| 诚信报考 | 本人郑重承诺：此表我已完整填写，所填个人信息均属实，所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如信息填写不完整或有不实之处，出现所有后果由本人承担。  本人签名：  年 月 日 | | | | | |
| 资格审查审核意见 | 审核人（签字）： 年 月 日 | | | | | |

注：1、照片处请上传本人近期正面免冠彩色电子照片（jpg格式，大小20kb以下）。

2、请在“报考岗位”栏中注明报考岗位类别，每人限报一个岗位。